

2021年11月25日

お得意様各位

コーアイセイ株式会社

薬価基準経過措置に係る官報告示についてのご案内

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は弊社製品につきまして、格別のご愛顧を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、2021年11月24日付官報にて薬価基準の経過措置に係る告示があり、2022年3月31日をもちまして薬価基準の経過措置期間が満了することになりましたのでご案内申し上げます。

今後とも弊社製品につきまして一層のご愛顧を賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

官報告示日：2021年11月24日

品名	成分名	規格・単位	経過措置期間
* アムバロ配合錠「他I」	バルサルタン／アムロジピンベシル酸塩	1錠	2022年 3月31日まで
* ピコスルファートナトリウム錠 2.5 mg「他I」	ピコスルファートナトリウム水和物	2.5 mg 1錠	
* トキクロルカプセル 250 mg	セファクロル	250 mg 1カプセル	
ビーカップ注 10 mg	チアミンジスルフィド硝酸塩	10 mg 1管	
ビタミンK 1注 10 mg	フィトナジオン	10 mg 1管	
* エルカトニン筋注 10 単位「他I」	エルカトニン	10 エルカトニン単位 1mL1 管	
* エルカトニン筋注 20 単位「他I」	エルカトニン	20 エルカトニン単位 1mL1 管	
フェニラミン注 5 (㊟ クロルフェニラミンマレイン酸塩注射液)	クロルフェニラミンマレイン酸塩	0.5%1mL 1管	
レボカバステチン点眼液 0.025%「他I」	レボカバステチン塩酸塩	0.025%1mL	

「*」印：統一名称記載の医薬品のため官報には告示されません。

「㊟」印：第17改正日本薬局方記載の医薬品のため官報には告示されません。

次ページに2021年3月5日付告示の製品（同じ経過措置期間満了日）も再度ご案内申し上げます。

官報告示日：2021年3月5日

品名	成分名	規格・単位	経過措置期間
* クレマスチン錠 1 mg「他イ」	クレマスチンフマル酸塩	1 mg 1 錠	2022年 3月31日まで
* ジクロフェナク Na 錠 25 mg「他イ」	ジクロフェナクナトリウム	25 mg 1 錠	
ニトラゼパム錠 5 mg「他イ」	ニトラゼパム	5 mg 1 錠	
ブロムヘキシシ塩酸塩錠 4 mg「他イ」	ブロムヘキシシ塩酸塩	4 mg 1 錠	
* ベタヒスチンメシル酸塩錠 6 mg「他イ」	ベタヒスチンメシル酸塩	6 mg 1 錠	
* ベタヒスチンメシル酸塩錠 12 mg「他イ」	ベタヒスチンメシル酸塩	12 mg 1 錠	
* ユビデカレノン錠 10 mg「他イ」	ユビデカレノン	10 mg 1 錠	
レボスパ静注用 200 mg	プラステロン硫酸エステル ナトリウム水和物	200 mg 1 瓶	
* シズレミン点眼液 2%	クロモグリク酸ナトリウム	100 mg 5mL1 瓶	
フルチカゾン点鼻液 25 µg小児用「他イ」 56 噴霧用	フルチカゾンプロピオン酸 エステル	2.04 mg 4mL1 瓶	
* ベナンザ点眼液 0.05%	ケチフェンフマル酸塩	3.45mg5mL1 瓶	

「*」印：統一名称記載の医薬品のため官報には告示されません。

以上